

2023年规划设计管理工作内容 健康管理 服务项目设计方案(优秀5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

规划设计管理工作内容篇一

（一）通过实施老年人健康管理服务项目，对辖区老年人进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导，减少主要健康危险因素，有效预防和控制慢性病和伤害，逐步使老年人享有均等化的基本公共卫生服务。

（二）开展老年人保健工作，定期为65岁以上老年人做健康检查，到20xx年，老年人健康档案建档率达85%以上。健康档案做到及时更新并实施计算机动态管理，动态管理率85%。

（三）在20xx年项目年度实施期内老年人健康建档登记率达85%□20xx年底前老年人健康规范管理率达85%。每1年为管理的65岁以上老年人做1次健康检查。

（一）项目范围：覆盖我院辖区内所有65岁以上老人。

（二）项目内容

对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

1、每年进行1次老年人健康管理。

2、健康生活方式和健康状况评估：包括吸烟、饮酒、体育锻炼、饮食、慢性疾病常见症状和既往所患疾病、治疗及目前用药情况。

3、体格检查：包括血压、体重、皮肤、淋巴结、乳腺、心脏、肺部、腹部、四肢肌肉关节等体格检查以及视力、听力和活动能力的'一般检查。

4、辅助检查：每年免费检查1次以上血糖、心电图。有必要时增加血常规、尿常规、血脂、眼底检查、肝肾功能、以及认知功能和情感状态的初筛检查。

5、告知居民健康体检结果并进行相应干预。

(1) 对发现已确诊的高血压患者和2型糖尿病患者纳入相应的慢性病患者管理。

(2) 对存在危险因素且未纳入其他疾病管理的居民要定期随访。

(3) 告知居民一年后进行下一次健康检查。

6、对所有老年人进行慢性病危险因素、流感疫苗接种知识、骨质疏松预防及防跌倒措施、意外伤害和自救等健康教育。

1、由我院公卫科全面负责项目的组织实施工作。

2、我院公卫科对下属村卫生室开展老年人保健工作进行技术指导 and 督查，并及时向上级部门汇报，并根据反馈意见进行整改。

3、原则上项目由辖区内村卫生室具体执行，院公卫科负责对其技术指导，鉴于目前村卫生室人员、技术水平等实际情况，

实行以我院公卫科为主导，以村卫生室为帮手，对老年人保健实行规范管理。

规划设计管理工作内容篇二

在“校园环境建设工作组”的领导和统一部署下，集中一段时间对校园环境进行综合整治。

1、抽调专人参加工作专班，逐步对校园内重点是教学区的乱搭乱建予以拆除。

2、协助后勤集团对校内经营市场进行清理，驱赶游散摊点。

3、交通秩序基础建设，在校内主干道画黄线、安装减速带、设置标识牌，停车场画停车位，规范行车和停车秩序。

4、切实做好日常安全保卫工作，经常排查各类安全隐患，采取得力措施，确保不发生重大刑事、治安案件和有较大影响的安全事故和纠纷。

5、及时排查可能诱发群体性事件各类不稳定因素，密切关注事态发展，确保信息畅通，及时向学校有关部门报告，采取果断措施妥善处理，把不稳定因素消灭在萌芽状态，确保不发生影响大的群体性事件。

二、队伍建设

引进有专业特长的大学生等人员充实保卫工作队伍，同时加大对巡逻队伍和保安人员的训练力度，提高队伍的整体素质和战斗力。

三、治安管理工作

1、坚持领导带班制度，坚持网格化巡逻和动静结合的巡逻方

式。

2、不定期地进行安全检查，发现隐患及时督促整改，保障各重点部位不发生大的被盗现象。一般刑事和治安案件发生率控制在3%以内。

3、加强门卫管理，杜绝闲杂人员和无关车辆进入校园。

4、治安和民事纠纷的调解成功率力争达100%。

5、做好校内大型集体活动的安全保卫和秩序维护。

6、整顿校园交通秩序，“狗患”问题得到有效控制。

7、做好法制宣传和安全防范知识教育工作。

四、校园及周边环境整治

进一步协调—市综治委，加大学校周边环境整治的力度，为本科评估创造良好的周边环境。

五、消防安全工作

及时维修维护各类消防器材和设备，做好消防安全知识的宣传教育工作。及时排查火灾隐患，督促落实各项整改措施，确保不发生火灾事故。

六、户籍管理服务作

认真做好师生户口的迁出迁入和身份证的办理工作，确保不出差错。

安全保卫活动设计方案

规划设计管理工作内容篇三

2□hrp系统方案管理目标

2.1材料管理规范化的hrp物资管理系统体现了对各级规范的切实执行，通过接口技术，由医生在手术管理系统中录入材料申请单；与his系统进行材料收费关系确认，由护士完成核对工作；根据手术科室对应库房的库存情况，界定是否自动生成请领单，通过短信□hrp即时消息通知采购员，提醒采购[4]。

2.2临床联动一体化的hrp物流管理系统以客户为中心，摒弃传统，推出“材料直录”这一革命性的管理模式。在材料记账、医嘱执行、手术费用录入、医技执行、项目用法联动等各个业务空间，融入成熟的条形码应用，像药品一样管理物资，实耗实消。真正意义上实现临床科室对于材料消耗的精细化管理。

2.3高值耗材全周期化的hrp物流管理系统要做法规的切实执行者，通过医生申请、护士审核、询价采购、手术使用、病史追溯，将高值耗材的全周期管理方案覆盖在医患业务的每一个角落[5-6]。

2.4成本核算多样化的hrp物流管理软件在国家规范要求的基础上，结合医院实际业务，总结出了多种针对材料的库存管理模式和成本结算模式，比较常用的有：作为医院库存管理的物资，进行普通入库；手术中常用的高值耗材，进行委托代销管理；对于以骨科类材料为代表的供应商术前送货、术后即时取走的材料，根据灭菌情况进行临时入库管理。

2.5条码应用互补化的hrp物流管理系统将厂商条码和院内码结合起来提供了一整套完美的条码解决方案，对于不同的应用场景，使用不同的条码管理方案。

2.6效期管理常态化□hrp物流系统在出库的时候，实现了完全的条码化操作。库管员通过配备存储型无线条码枪，逐一扫码待出库物品。系统在下载存储数据之后自动生成出库单。以此保证实物的批次效期与系统数据完全吻合。

2.7电子采购管理化□hrp物流管理软件，在优化采购流程的同时，结合短信平台，最大程度的实现电子采购，减少客户工作量的同时，提高工作效率，其主要特征有：智能化档案识别、即时性信息交互、完善的供应商评估体系。

2.8审批流程化。在医院开源节流的大趋势下，如何控制科室的材料使用成本，如何有效分析材料的异常使用率，成为了医院资源规划的一个重要课题□hrp物流管理软件，在常规请领、采购环节的基础上，开放了审批流模式：设置科室限额，定义科室审批流程图；通过审批流系列报表，实现对临床科室材料异常使用和消耗的跟踪，及时发现各个科室的材料异常使用情况；采购订单通过审批流，消除了一张采购订单需要科主任、分管院长多个职能岗位的纸质审批场景。不同金额，不同材料属性，均可以灵活定制不同的审批流程。

2.9钻取报表体系化在基础数据满足之后，如何能一目了然的实现信息收集、提炼为为己所有的图表，已经成为了一道亟待解决的难题。传统的hrp系统中，都需要客户另外采购bi□bq模块，而bi和物流又存在两个系统间的链接问题，实际效果可能是客户既增加了软件成本，又未能很好地解决需求□hrp物流系统，集成了联机分析功能。实现了多维度、多层次的数据钻取，通过自定义报表的形式，最大程度地满足客户的各种需求。

3hrp系统方案的意义

3.1规范审批流程，提升工作效率。利用计算机网络系统，对后勤物资的审批流程进行信息化管理，通过对审批流程规则

的合理设置，让申请人可以不必进行逐级等待约见、逐级领导审批，领导通过网络信息系统在任何时间都可以进行审批转发；另外，各级物资申请信息、审批情况都保存到数据库中；领导在检查各科室工作情况时，也可以通过共享的数据统计，做到一清二楚；而且，各个科室病区数据的汇总统计可以利用计算机信息技术，自动生成报表统计数据，大大提高上报时间和准确率，不仅提高了工作效率又节约了管理成本。

3.2数据整合分析，优化后勤管理。利用计算机信息化技术，对后勤管理的数据进行整合分析，通过对后台数据的分析比对，寻找日常工作中发现的问题和不足之处，从原来的管理模糊化到现在管理的数字化，通过数据剖析问题，将问题进行数据化量化，为工作提供科学的数据支持和决策分析依据；从而解决盲目管理、不计成本的管理；同时也堵住了后勤管理制度中的漏洞；最终使后勤管理流程化、简单化。

3.3明确岗位责权，核算规范统一。在hrp物流管理系统中设置规范管理的各级岗位，并明确各级岗位责任、权益、利益，通过标准的操作规范，将岗位的责权关系、部门考核、个人利益相结合，形成了岗位的责、权、利的对应关系，不仅规范了流程操作管理；也使各责任关系人有了主动意识，提高服务意识和服务质量，提高工作的响应速度和工作效率，完善干多干少不一样的岗位奖励机制；同时也让各个岗位的成本效益核算、核算考核标准更加规范、统一、科学，使得各个岗位各科室的数据统计、部门监督、岗位考核更具有合理性，科学化[7]。

4结论

随着国家新医改的不断深入，医院的临床信息化有了长足进步[his][lis][ris][pacs]电子病历等，都实现了历史性的突破。但是以物资、资产管理为主的医院后勤信息化管理仍然停滞不前，目前已经成为了医院信息化发展的瓶颈与制约因素。

医院后勤管理是医院正常运行工作的重要组成部分，可以对医院的正常工作实行有效的保障，也可以提高医院管理水平。通过借鉴erp管理软件的精华，加以吸收新时期医院后勤管理的先进理念，对医院后勤管理的信息化，利用计算机网络信息技术，与医院先进的管理理念以及规范的管理制度相结合，才能获取到预期的管理效果。即我们后勤管理的信息化建设，需要科学的管理理念进行指导；同时也要利用计算机网络信息技术，让后勤管理工作信息化、简单化，以提升管理水平，提高管理效率[8]。两方面互相配合，互相辅助，缺一不可，互为依托，相互促进。医院后勤管理信息化的推进也有助于反腐倡廉，建设节约型后勤。随着医院的后勤社会化的推进，实施后勤工作的信息化管理是必然的选择，如何在后勤管理中实施更科学地信息化管理，达到优化医院的后勤工作的目标，是我们研究的一项长期课题。

规划设计管理工作内容篇四

为进一步规范昆山市基本公共卫生服务中医药健康管理服务工作，按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》等文件要求，结合昆山市实际，制定本方案。

为65岁以上老年人和0-36个月儿童提供中医药健康管理服务，中医药健康管理服务目标人群覆盖率达65%以上。

1. 辖区内65岁及以上常住居民。

2. 辖区内0-36个月常住儿童。

1. 每年为65岁及以上老年人提供1次中医药健康管理服务，内容包括中医体质辨识和中医药保健指导。

（1）中医体质辨识

按照老年人中医药健康管理服务记录表前33项问题采集信息，

根据体质判定标准进行体质辨识，并将辨识结果告知服务对象。

（2）中医药保健指导

根据不同体质从情志调摄、饮食调养、起居调摄、运动保健、穴位保健等方面进行相应的中医药保健指导。

在完成中医体质信息采集、中医体质辨识后积极应用中医药方法为服务对象提供养生保健和疾病防治等健康指导，并在体检表中“健康评价”、“健康指导”、“危险因素控制”和“指导意见”中予以体现。

2. 在儿童6、12、18、24、30、36月龄时，对儿童家长进行儿童中医药健康指导，具体内容包括：

（1）向家长提供儿童中医饮食调养、起居活动指导。

（2）在儿童6、12月龄给家长传授摩腹和捏脊方法，在18、24月龄传授按揉迎香穴、足三里穴的方法，在30、36月龄传授按揉四神聪穴的方法。

1. 明确目标责任。市基公技术指导中心统筹全市基本公共卫生服务老年人中医药健康管理项目，市妇保所统筹0-36个月儿童中医药健康管理项目，负责项目培训、技术指导、质量控制等工作。各社区卫生服务中心负责辖区内项目的组织管理、信息汇总上报、质量控制、督导评估等工作。结合项目工作现状，有针对性地对儿保医生开展儿童中医药保健知识和技能培训，对老年人中医体质辨识工作人员开展老年人中医药知识和技能培训。充分利用老年人健康体检和慢病患者管理及日常诊疗时间开展老年人中医药健康管理服务，完整记录相关信息，纳入老年人健康档案。对不愿意接受中医药服务的老年人，要进行确认，并留有记录。

2. 强化规范操作。市基公技术指导中心、市妇保所要结合《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》开展多种形式的业务培训，建立培训制度、增加培训频次、注重培训质量，努力提升服务素质。各社区卫生服务中心要全面贯彻落实《规范》，严格按照要求开展中医药健康管理服务，努力提升服务素质，促进工作保质保量开展。

3. 加强督导评估。市基公技术指导中心、市妇保所要按照市卫健委印发的《市级机构指导基层开展基本公共卫生服务项目的意见》精神，建立专业指导团队，建立对口负责制，定期到医疗机构开展技术指导，帮助解决疑难技术问题。要建立项目每季度督导机制，对项目实施情况进行督导检查，及时发现工作中存在的问题，书面提出整改意见，督促及时整改到位，确保项目质量。

规划设计管理工作内容篇五

到20xx年底，我辖区65岁老年人和0~36个月儿童中医药健康管理目标人群覆盖率分别达到35%以上。

对辖区内65岁及以上常驻居民和0—36个月儿童提供中医药健康管理服务，具体内容为：每年为老年人提供1次中医体质辨识和中医药健康指导；在儿童6、12、18、24、30、36月龄时对儿童家长进行儿童中医药健康指导，包括向家长提供儿童中医饮食调养、起居活动指导，在儿童6、12月龄给家长传授摩腹和捏脊方法，在18、24月龄传授按揉迎香穴、足三里穴的方法，在30、36月龄传授按揉四神聪穴的方法。

中医药健康管理服务项目由我社区卫生服务中心及社区卫生服务站具体实施。

（一）开展培训

1. 基层医疗卫生机构管理人员培训

培训人员：社区卫生服务中心、社区卫生服务站负责人。

培训内容：国家基本公共卫生服务及其有关中医药政策、国家基本公共卫生服务项目有关中医药内容概述、公共卫生的概念及中医“治未病”的理念、老年人及儿童中医药健康管理服务规范。

2. 基层中医药服务团队培训

培训人员：从事中医药健康管理服务工作的医师、预防保健人员、注册护士和乡村医生。

培训内容：国家基本公共卫生服务及其有关中医药政策、国家基本公共卫生服务项目设计思路及其有关中医药内容概述、公共卫生的概念及中医“治未病”的理念、老年人及儿童中医药健康管理服务规范，孕产妇、高血压患者、2型糖尿病患者中医药健康管理技术规范。

（二）完成项目任务

10月8日—12月31日：我社区卫生服务中心及各社区卫生服务站按照《中医药健康管理服务规范》，对辖区内65岁及以上常驻居民和0—36个月儿童提供中医药健康管理服务。

（三）组织调研督导

10月8日—10月30日：由中医药健康管理服务领导小组对中医药健康管理服务项目实施情况进行调研督导。

（一）提高认识，加强领导

各地要充分认识中医药健康管理服务对深化医药卫生体制改革，促进中医药事业发展的重要意义，把中医药健康管理服务列入本地区重点中医药工作，切实加强对该项工作的领导，

要指定专人负责，做到任务分工明确、责任落实到人，确保各项工作顺利开展。

（二）强化培训，科学实施

要加强基层医疗卫生机构管理人员中医药政策培训，明确项目目标和任务。要把县级中医医院作为基层中医药服务团队的培训基地，加强基层医疗卫生人员的培训，使其掌握中医药技能，规范提供中医药健康管理服务。要结合当地实际，把项目实施与推进基层中医药服务能力提升工程有机结合起来，在工作中研究切实可行的实施办法，确保各项任务落到实处。

（三）加强督导，做好总结

各地要加强对项目的日常管理和调研督导，要进一步转变作风，深入基层了解项目实施情况，指导基层做好项目实施工作，及时发现项目实施过程中存在的问题，认真加以解决。同时，要努力挖掘、总结基层的好经验、好方法，宣传好典型、好事迹，调动基层提供中医药健康管理服务的积极性，使广大人民群众真正感受到中医药改革与发展的成果。